

POSITION	INITIALS	IC NO.	DATE
FEE DETERMINATION	HL		5-7-01
O.I.P.E. CLASSIFIER		13	5/23
FORMALITY REVIEW	fa	120	06-26-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	lu	907	10-20-01

### INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed      I ..... Interference  
 - (Through numeral)... Canceled      A ..... Appeal  
 + ..... Restricted      O ..... Objected

BEST AVAILABLE COPY

Claim	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claim	Date
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Claim	Date
101	
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

If more than 150 claims or 10 actions  
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Answered  
(Through numeral)... Canceled  
Restricted

A ..... Appeal  
O ..... Objected

BEST AVAILABLE COPY

Claim		Date
Final	Original	
15	15	
16	16	
153	153	
154	154	
155	155	
156	156	
(157)	157	
158	158	
(159)	159	
160	160	
161	161	
162	162	
163	163	
(164)	164	
165	165	
166	166	
167	167	
168	168	
169	169	
170	170	
(171)	171	
172	172	
173	173	
174	174	
175	175	
176	176	
177	177	
178	178	
(179)	179	
180	180	
181	181	
182	182	
183	183	
184	184	
185	185	
(186)	186	
187	187	
188	188	
189	189	
190	190	
191	191	
192	192	
193	193	
194	194	
(195)	195	
(196)	196	
197	197	
198	198	
199	199	
200	200	

Claim		Date
Final	Original	
201	201	
202	202	
203	203	
204	204	
205	205	
206	206	
207	207	
208	208	
209	209	
210	210	
211	211	
(212)	212	
213	213	
214	214	
215	215	
216	216	
217	217	
218	218	
219	219	
220	220	
221	221	
222	222	
223	223	
224	224	
225	225	
226	226	
227	227	
228	228	
229	229	
230	230	
231	231	
232	232	
233	233	
234	234	
235	235	
236	236	
237	237	
238	238	
239	239	
240	240	
241	241	
242	242	
243	243	
244	244	
245	245	
246	246	
247	247	
248	248	
249	249	
250	250	

Claim		Date
Final	Original	
101	101	
102	102	
103	103	
104	104	
105	105	
106	106	
107	107	
108	108	
109	109	
110	110	
111	111	
112	112	
113	113	
114	114	
115	115	
116	116	
117	117	
118	118	
119	119	
120	120	
121	121	
122	122	
123	123	
124	124	
125	125	
126	126	
127	127	
128	128	
129	129	
130	130	
131	131	
132	132	
133	133	
134	134	
135	135	
136	136	
137	137	
138	138	
139	139	
140	140	
141	141	
142	142	
143	143	
144	144	
145	145	
146	146	
147	147	
148	148	
149	149	
150	150	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here